G TRADEN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

Applicant: Takeaki Nakamura

Examiner:

Unassigned

Serial No:

10/714,766

Art Unit:

Unassigned

Filed:

November 17, 203

Docket:

17264

For:

REMOTE OPERATION SUPPORT

Dated:

June 16, 2004

SYSTEM AND METHOD

Mail Stop Missing Parts Commissioner for Patents P.O. Box 1450 Alexandria, VA 22313-1450

CLAIM OF PRIORITY

Sir:

Applicant in the above-identified application hereby claims the right of priority in connection with Title 35 U.S.C. § 119 and in support thereof, herewith submit certified copies of Japanese Patent Application No. 2002-336998 (JP2002-336998) filed November 20, 2002 and Japanese Patent Application No. 2003-381773 (JP2003-381773) filed November 11, 2003.

Respectfully submitted,

Thomas Spinelli

Registration No.: 39,533

Scully, Scott, Murphy & Presser 400 Garden City Plaza Garden City, New York 11530 (516) 742-4343 TS:cm

CERTIFICATE OF MAILING UNDER 37 C.F.R. §1.8(a)

I hereby certify that this correspondence is being deposited with the United States Postal Service as first class mail in an envelope addressed to: Mail Stop Missing Parts, Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450 on June 16, 2004.

Dated: June 16, 2004

Thomas Spinelli

日本 国 特 許 庁 JAPAN PATENT OFFICE

別紙添付の書類に記載されている事項は下記の出願書類に記載されている事項と同一であることを証明する。

This is to certify that the annexed is a true copy of the following application as filed with this Office.

出 願 年 月 日 Date of Application:

2003年11月11日

出 願 番 号

特願2003-381773

Application Number: [ST. 10/C]:

[JP2003-381773]

出 願 人
Applicant(s):

オリンパス株式会社

2003年12月 2日

特許庁長官 Commissioner, Japan Patent Office





ページ: 1/E

【書類名】 特許願 【整理番号】 03P03122

【提出日】平成15年11月11日【あて先】特許庁長官殿【国際特許分類】A61B 17/00

【発明者】

【住所又は居所】 東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目43番2号 オリンパス株式会社内

【氏名】 中村 剛明

【特許出願人】

【識別番号】 00000376

【住所又は居所】 東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目43番2号

【氏名又は名称】 オリンパス株式会社

【代理人】

【識別番号】 100076233

【弁理士】

【氏名又は名称】 伊藤 進 【先の出願に基づく優先権主張】

【出願番号】 特願2002-336998 【出願日】 平成14年11月20日

【手数料の表示】

【予納台帳番号】 013387 【納付金額】 21,000円

【提出物件の目録】

【物件名】 特許請求の範囲 1

【物件名】明細書 1【物件名】図面 1【物件名】要約書 1【包括委任状番号】9101363

【書類名】特許請求の範囲

【請求項1】

手術室に設けられる第1の制御システムと、第1の支援室に設けられる第2の制御システムと、少なくとも1つの副支援室に設けられる第3の制御システムとを通信回線を介して接続してなる遠隔手術支援システムであって、

前記第1の制御システムは、

術中の患者の処置部を撮像し、画像信号を得る撮像装置と、

該撮像装置からの画像信号を前記第2の制御システムに送信すると同時に、前記術中の患者に関する患者情報を前記第3の制御システムに送信するとともに、前記第2の制御システムからの支援情報を受信する第1の送受信装置と、

前記画像信号を表示するとともに、前記支援情報を再生する再生装置とを具備し、 前記第3の制御システムは、

前記第1の制御システムからの前記患者情報を処理し、その処理結果を得る患者情報 処理装置と、

前記第1の制御システムの前記第1の送受信装置から送信された前記患者情報を受信するとともに、前記患者情報処理装置により得られた前記処理結果の情報を副支援情報として前記第2の制御システムに送信する第2の送受信装置とを具備し、

前記第2の制御システムは、

前記第3の制御システムからの前記副支援情報と前記第1の制御システムからの前記画像信号に基づき、前記手術室にいる術者に手術を行う際の支援を行う主支援情報を生成する統合装置と、

前記第1の制御システムからの前記画像信号及び前記第3の制御システムからの前記 副支援情報を受信するとともに、前記統合装置により生成された前記主支援情報を前記第 1の制御システムに送信する第3の送受信装置とを具備したことを特徴とする遠隔手術支援システム。

【請求項2】

手術室に設けられる第1の制御システムと、第1の支援室に設けられる第2の制御システムと、少なくとも1つの副支援室に設けられる第3の制御システムとを通信回線を介して接続してなるシステムを利用した遠隔手術支援方法であって、

前記第1の制御システムによって患者情報を取得する患者情報取得工程と、

前記患者情報取得工程により取得された患者情報を前記第1の制御システムによって前記第3の制御システムへ送信する第1の送信工程と、

前記第1の送信工程により送信された患者情報を前記第3の制御システムにおいて受信する第1の受信工程と、

前記患者情報に基づいた副支援情報を前記第3の制御システムから前記第2の制御システムへ送信する第2の送信工程と、

前記第2の送信工程により送信された副支援情報を前記第2の制御システムにおいて受信する第2の受信工程と、

前記副支援情報に基づいた主支援情報を前記第2の制御システムから前記第1の制御システムへ送信する第3の送信工程と、

前記第3の送信工程により送信された主支援情報を前記第1の制御システムにおいて受信する第3の受信工程と、

前記第3の受信工程により受信された主支援情報を前記第1の制御システムにおいて画像または音声に再生する再生工程と、

を有することを特徴とする遠隔手術支援方法。

[請求項3]

手術室に設けられる第1の制御システムと、第1の支援室に設けられる第2の制御システムと、少なくとも1つの第2の支援室に設けられる第3の制御システムとを通信回線を介して接続してなるシステムを利用した遠隔手術支援方法であって、

前記手術室において、術中の患者の処置部を撮像し、画像信号を得る撮像工程と、

該撮像工程により得られた前記画像信号を前記第1の制御システムから前記第2の制御システムに送信する第1の送信工程と、

前記術中の患者に基づく患者情報を前記第1の制御システムから前記第3の制御システムに送信する第2の送信工程と、

前記第1の制御システムによって、前記第2の制御システムからの支援情報を受信する 第1の受信工程と、

前記第1の制御システムによって前記画像信号を表示するとともに、前記支援情報を再生することによって術者に対して支援を行うための再生工程と、

前記第3の制御システムにおいて、前記第1の制御システムから送信された前記患者情報を受信する第2の受信工程と、

前記第3の制御システムにおいて、前記第1の制御システムからの前記患者情報を処理 し、その処理結果を得る患者情報処理工程と、

前記患者情報処理工程により得られた前記処理結果を副支援情報として前記第3の制御システムから前記第2の制御システムに送信する第3の送信工程と、

前記第2の制御システムにおいて、前記第1の制御システムからの前記画像信号及び前記第3の制御システムからの副支援情報を受信する第3の受信工程と、

前記第2の制御システムにおいて、前記第3の制御システムからの副支援情報と前記第 1の制御システムからの前記画像信号に基づき、前記手術室にいる術者に手術を行う際の 支援を行う主支援情報を生成する統合工程と、

前記統合工程において生成された主支援情報を前記第2の制御システムから前記第1の制御システムに送信する第4の送信工程とを有することを特徴とする遠隔手術支援方法。

【書類名】明細書

【発明の名称】遠隔手術支援システム及び支援方法

【技術分野】

$[0\ 0\ 0\ 1\]$

本発明は、遠隔的に手術を支援する際に、術者に適切な支援ができる遠隔手術支援システム及びその支援方法に関する。

【背景技術】

[0002]

医療用分野では内視鏡が広く用いられており、最近では、光学式内視鏡の接眼部に撮像手段を備えたTVカメラを装着したTVカメラ外付け内視鏡や、先端部に撮像手段を内蔵した電子内視鏡が広く利用されている。これらの内視鏡でとらえた内視鏡画像をモニタに表示し、その画像を見ながら観察、処置を行える内視鏡装置がある。

[0003]

前記内視鏡装置には、内視鏡に照明光を供給する光源装置、内視鏡画像を表示するための画像信号処理回路を備えたカメラコントロールユニットであるビデオプロセッサ、及び内視鏡画像を表示するTVモニタが接続される。さらに他に複数の周辺装置として、例えば気腹装置、高周波焼灼装置等を用いることによって、内視鏡観察下において処置あるいは手術を行える内視鏡システムが構築され、実用化されている。

このような内視鏡システムにおいては、通常、これら複数の周辺装置は、システムコントローラに接続され、集中制御されるようになっている。

$[0\ 0\ 0\ 4\]$

また、通常、手術は手術室において術者が患者に対して手術を行うが、例えば、手術室の術者が過去において多く行ったことのない手術、すなわち経験の少ない手術を行うことが必要となる場合がある。そのような場合には、術者の近傍の端末装置等と、その手術に詳しい、すなわちその手術の経験の多い、遠隔地にいる術者(以下、遠隔支援術者という)の端末装置等とを通信回線により接続して、術者が手術中に遠隔支援手術者による切除する部分の指示等を受けられるようにするシステムが考えられる。このようなシステムを利用することによって遠隔支援のもと、手術室の術者が手術を行うことができるため、手術室の患者に対して適切な手術を行うことができる。

[0005]

前記内視鏡観察下の手術においては、経験の少ない医師であっても、モニタに表示されている内視鏡画像を、遠隔支援術者である経験豊富な医師に観察してもらい、指示を受けることによって、確実に手術を行うことができる。このとき、モニタに表示させる術野の内視鏡画像が重要であり、万一表示されている内視鏡画像が経験豊富な医師の所望する術野を示す内視鏡画像と異なっているときには手術者に、所望する術野を示す内視鏡画像を撮るように、口頭または直接的に指示することによって、共同でスムーズに手術が行えるようになる。

[0006]

以上のように、指示を行う経験豊かな医師が、例えば、遠隔地にいる場合等のために遠隔地にいる支援者である医師のいる病院等に設置された端末装置と、手術を担当する医師のいる手術室に設置された端末装置とを公衆回線で接続し、手術中に遠隔地にいる医師の指示等を受けながら手術室の医師が患者に対して適切な手術を行えるように支援するための遠隔手術支援システムの関連技術として、本件出願人によって提案がなされた遠隔手術支援システムがある(例えば、特許文献1参照)。

[0007]

この提案は、手術室の作業悪化を招くことなく1つのモニタに内視鏡観察画像と遠隔地からの指示情報を統合して表示することのできる遠隔手術支援システムを提供する目的を達成しようとしている。

【特許文献1】特開2002-306509号公報(第4頁-第8頁、第1図) 【発明の開示】

【発明が解決しようとする課題】

[0008]

しかしながら、前記提案に係る遠隔手術支援システムでは、手術室と遠隔手術支援室との間で1対1の関係で、手術に必要な支援のための情報のやり取りが行われているが、近年、手技が高度に専門化しているため、複数箇所の遠隔手術支援室からの支援に基づいて行う方がより最適な手術を施行できる場合がある。

[0009]

また、近年、大学病院などの先進施設は地域の病院に先進医療を普及させるための技術教育を期待されている。その一つの方法として、遠隔支援システムの活用が注目されている。したがって、手術室には的確な支援情報が多く入るようにすれば、より的確なアドバイスが行えることになり、複雑な手術もより安全、確実に行えるようになる。ところが、遠隔手術支援室を多数置き、従来の遠隔手術支援システムのように手術室と遠隔支援室を双方向の通信回線で接続すると、手術室に各支援室からそれぞれ内容の異なる支援情報が入力されることも考えられ、このような場合には、手術に携わっている術者は、紛らわしく手術に集中できなくなり、手術時間が延びてしまい、結果的に患者に負担をかけるという問題が生じてしまう虞れがある。

例えば手術室で、移植のための摘出手術、移植手術等の手術中の場合、摘出した摘出物 や検体等の検査等を行う遠隔支援室以外の支援室(例えば複数の付属病院等)に、該摘出 物や検体等を移動し、検査結果を前記遠隔支援室に送信しなければならない。そして、こ の検査結果に基づき適切な支援情報を、手術中の術者にフィードバックしなければならな い。このため、迅速な支援情報を必要とする手術においては、迅速に適切な支援情報を術 者に提供することができない虞がある。

$[0\ 0\ 1\ 0]$

本発明は、これらの事情に鑑みてなされたものであり、術者に適切な支援を迅速且つ確 実に行うことのできる遠隔手術支援システム及びその支援方法を提供することを目的とす る。

【課題を解決するための手段】

$[0\ 0\ 1\ 1]$

本発明の遠隔手術支援システムは、手術室に設けられる第1の制御システムと、第1の 支援室に設けられる第2の制御システムと、少なくとも1つの副支援室に設けられる第3 の制御システムとを通信回線を介して接続して構成されている。第1の制御システムは、

術中の患者の処置部を撮像し、画像信号を得る撮像装置と、撮像装置からの画像信号を第2の制御システムに送信すると同時に、前記術中の患者に関する患者情報を前記第3の制御システムに送信するとともに、前記第2の制御システムからの支援情報を受信する第1の送受信装置と、前記画像信号を表示するとともに、前記支援情報を再生する再生装置とを具備する。前記第3の制御システムは、前記第1の制御システムからの前記患者情報を処理し、その処理結果を得る患者情報処理装置と、前記第1の制御システムの前記第1の送受信装置から送信された前記患者情報を受信するとともに、前記患者情報処理装置により得られた前記処理結果の情報を副支援情報として前記第2の制御システムに送信する第2の送受信装置とを具備する。前記第2の制御システムは、前記第3の制御システムからの前記副支援情報と前記第1の制御システムからの前記画像信号に基づき、前記手術室にいる術者に手術を行う際の支援を行う主支援情報を生成する統合装置と、前記第1の制御システムからの前記画支援情報を受信するとともに、前記統合装置により生成された前記主支援情報を前記第1の制御システムに送信する第3の送受信装置とを具備する。

【発明の効果】

[0012]

したがって、本発明によれば、術者に適切な支援を迅速且つ確実に行うことのできる遠隔手術支援システム及びその支援方法を提供することが可能となり、手術に携わる術者が、受けた情報の中から必要な情報を選択等するという煩わしさが減少し手術時間の短縮及

び患者の苦痛を軽減することができるという効果を奏する。

【発明を実施するための最良の形態】

[0013]

以下、図面を参照して本発明の実施の形態を説明する。

$[0\ 0\ 1\ 4]$

図1乃至図6は本発明の実施の形態に係る遠隔手術支援システム及びその支援方法を説明するための図である。図1は本発明の実施の形態に係る遠隔手術支援システム及びその支援方法を説明するための該遠隔手術支援システム全体の概略構成を示す構成図である。図2及び図3はそれぞれ遠隔手術支援システムの変形例を示す構成図である。図4は本実施の形態の遠隔手術支援システム全体の具体的な構成例を示すブロック図である。図5は手術室内の内視鏡システム全体の構成を示すブロック図である。図6は遠隔手術支援システムによる動作を説明するための表示例を示す図である。図7は本実施の形態の遠隔手術支援方法の処理手順の一例を示すフローチャートである。

[0015]

本実施の形態の遠隔手術支援システム1は、図1に示すように、実際に術者が手術を行う手術室2内の内視鏡システム5と、この手術室2内の術者に対して支援者が遠隔的に支援するための主支援室3内の遠隔制御システム6と、前記手術室2からの患者情報に基づく検査を行い、その検査結果を前記主支援室3に送り、主支援室3による支援を補助する役割がある副支援室4内の遠隔制御システム8とで構成されている。

$[0\ 0\ 1\ 6]$

前記手術室2内の内視鏡システム5と主支援室3内の遠隔制御システム6とは、双方向の通信回線7によって接続され、また前記手術室2内の内視鏡システム5と副支援室4内の遠隔制御システム8とは、手術室2から副支援室4への一方向の通信回線9によって接続されている。

前記主支援室3内の遠隔制御システム6と前記副支援室4内の遠隔制御システム8とは、該副支援室4から主支援室3への一方向の通信回線10によって接続されている。

$[0\ 0\ 1\ 7]$

したがって、手術室 2 からの手術情報である患者情報を得た副支援室 4 の遠隔制御システム 8 は、この患者情報に基づき得られた検査結果である支援情報を主支援室 3 の遠隔制御システム 6 に送り、主支援室 3 の遠隔制御システム 6 においてこの支援情報が取捨選択されて手術室 2 の内視鏡システム 5 に送ることができるようになっている。このことにより手術室 2 は、主支援室 3 からの支援情報だけを受け、副支援室 4 からの取捨選択されていない検査結果情報を受けることがなくなるので、術者が、受けた情報の中から必要な情報を選択等するという煩わしさから開放されるということになる。

[0018]

さらに具体的な構成について説明する。前記手術室2内の内視鏡システム5は、内視鏡を含み、さらに再生手段2Aと、送受信手段2Bとを含む。内視鏡システム5は、手術室2において術者が遠隔的な支援を受けて手術を行うための制御システムである。再生手段2Aは、手術情報である患者情報と主支援室3からの支援情報である統合情報とを再生する再生装置である。送受信手段2Bは、手術中の患者情報と、前記主支援室3からの支援情報とを受信し、手術中の内視鏡観察画像をリアルタイムで主支援室3に送信するとともに、手術中の患者情報を前記副支援室4に送信する送受信装置である。患者情報とは、例えば摘出物や検体の画像情報、あるいは血圧や脳波などの患者独自の情報、手術に使用されている機器の可動状態情報、さらに手術室中の術者の音声や患者の映像情報等の情報も含む。また、患者の摘出物や検体自体は、手術室2から副支援室4へ検査のために搬送されて、副支援室4において摘出物等の病理検査が行われる。なお、内視鏡システム5は、術中あるいは術前の患者情報や内視鏡観察画像を生成し、内視鏡診断等を行うためのシステムである。

$[0\ 0\ 1\ 9]$

前記再生手段2Aは、例えば後述する画像表示手段としてのモニタ、音声再生手段とし

てのマイク,スピーカ等で構成され、これらを用いて前記支援情報に基づく再生を行うことにより、手術中の術者に対する支援が行われる。

[0020]

前記送受信手段2Bは、手術中の内視鏡観察画像を例えばリアルタイムで主支援室3に送信するとともに、前記主支援室3からの支援情報の受信を行い、受信した支援情報を前記再生手段2Aに供給する。また、該送受信手段2Bは、手術中に得られた患者情報、例えば摘出物や検体の画像、あるいは患者独自の情報等に基づく検査を行うために該患者情報を前記副支援室4に送信する。

[0021]

なお、本実施の形態においては、手術室2の送受信手段2Bは手術中の患者情報を前記 副支援室4に送信するように説明したが、これに限定されるものではなく、手術以前に得 られた患者情報を予め副支援室4に送信するようにし、該副支援室4にて予め、あるいは 手術中にその患者情報に基づいて検査を行うようにしても良い。

[0022]

一方、手術室2からの患者情報を受信する副支援室4の遠隔制御システム8は、送受信手段4Bと、検査手段4Aとを少なくとも有している。送受信手段4Bは、該患者情報を受信するとともに、この受信した患者情報に基づいて検査して得られた支援情報(以下、副支援情報と称す)を前記主支援室3に送信する送受信装置である。検査手段4Aは、受信した患者情報を処理する患者情報処理装置であり、具体的には前記受信した患者情報に基づいて検査し検査結果を前記送受信手段4Bに供給して前記主支援室3に送信させる検査装置である。遠隔制御システム8は、主支援室3の支援者に対して遠隔的に副支援情報の提供を行う制御システムである。

[0023]

前記送受信手段4Bにより受信した患者情報は、前記検査手段4Aにおいて、検査のために用いられ、その検査結果の情報は、摘出物や検体の病理検査結果と共に、副支援情報として前記送受信手段4Bにより、主支援室3に送信される。

[0024]

なお、前記検査手段4Aとしては、例えば摘出物や検体等の病理検査を目的とする機関、例えば付属病院等の病理検査部における検査装置が考えられる。また、前記副支援情報としては、患者情報等に基づく検査結果を音声や文字、画像、あるいは数値データで表したものである。

[0025]

また、検査手段とは支援者が手術室の患者情報を認識可能に再生するものを指しても良く、その場合副支援情報は手術室で行われている手術に対する副支援室4の支援者のアドバイス等の情報であっても良い。

[0026]

また、副支援室4は、図1では1箇所だけ設けられているが、副支援室が複数箇所に設けられるように構成しても良い。この場合、各副支援室の構成は副支援室4と同様に構成されると同時に、手術室2と各主支援室4との間においても同様の接続回線にて接続されることになる。

[0027]

前記副支援室4からの副支援情報を受信する主支援室3の遠隔制御システム6は、送受信手段3Aと、統合手段3Bとを含む。送受信手段3Aは、前記手術室2からの内視鏡観察画像及び副支援室4からの副支援情報を受信するとともに、後述する統合手段3Bにより生成された支援情報である統合情報を前記手術室2に送信する送受信装置である。統合手段3Bは、該送受信手段3Aにより受信された内視鏡観察画像及び副支援情報に基づき、ベテラン医師等が手術室2の術中の術者に対する最適な支援情報(以下、統合情報と称す)を生成するための統合装置である。遠隔制御システム6は、手術室2の術者に対して遠隔的に支援を行う制御システムである。

[0028]

この主支援室3には、前記手術室2とは遠隔地にあり、手術中の術者に対して最適な手術を行うための手技や説明等の支援を行うことのできるベテラン医師等が滞在している。ベテラン医師は、遠隔制御システム6を用いながら前記送受信手段3Aを介して受信した内視鏡観察画像と副支援情報とに基づき、手術中の術者に対して最適な手術を行うための手技や説明等の統合情報を遠隔制御システム6を用いて生成し、該送受信手段3Aを介して前記手術室2に送信させる。

[0029]

なお、前記副支援室4が複数ある場合には、ベテラン医師等は複数送られてくる副支援情報と内視鏡観察画像とを参照しながら一番支援するのに最適な情報を選択して遠隔制御システム6を用いて統合情報を生成し、生成した統合情報を手術室2に送信させることになる。

[0030]

こうして、主支援室3からの統合情報は、手術室2の送受信手段2Bにより受信された後、前記再生手段2Aにより再生されることで、術中の術者に対して最適な手技や説明等を画像あるいは音声にて最適なタイミングで認識させることが可能となり、確実且つ迅速に遠隔手術支援を行うことができる。

$[0\ 0\ 3\ 1]$

なお、本発明においては、前記手術室2の内視鏡システム5と、主支援室3及び副支援室4の各遠隔制御システム6,8との間の接続形態は、上述した実施の形態にて説明した形態に限定されることはなく、例えば図2の変形例に示すように、前記主支援室3の遠隔制御システム6と前記副支援室4の遠隔制御システム8とを双方向通信となるような通信回線で接続するように構成しても良い。この場合、前記主支援室3及び副支援室4の各遠隔制御システム6,8には、双方向通信可能な送受信手段3A1,4B1が設けられることになる。したがって、手術室2からの患者情報を得た副支援室4は副支援情報を主支援室3に送り、主支援室3と副支援室4との間で情報のやり取りをし、適切な情報(統合情報)のみを主支援室3から手術室2におくることができることになる。これにより、図1に示すシステムと同様に、手術室2は、主支援室3からの統合情報だけを受け、副支援室4からの取捨選択されていない検査結果情報を受けることがなくなるので、受けた情報の中から必要な情報を選択等するという煩わしさから開放されるということになる。

$[0\ 0\ 3\ 2]$

また、図3の変形例に示すように、前記手術室2の内視鏡システム5と、主支援室3の遠隔制御システム6と、副支援室4の遠隔制御システム8との間を、それぞれ双方向の通信回線で接続し、手術室2から主支援室3及び副支援室4に手術の情報を伝達し、その内容に基づき主支援室3及び副支援室4から適切な情報が得られるように構成しても良い。この場合、図2に示す変形例の構成要件の他に、手術室2の内視鏡システム5には前記主支援室3及び副支援室4の各遠隔制御システム6,8との間で双方向通信可能な送受信手段2B1が設けられることになる。これにより、図2に示す変形例の効果を加え、主支援室3と副支援室4がそれぞれ双方向通信によって手術室2に対する支援をすることができるとになる。、誤った支援を防ぐことができることになる。

[0033]

次に、上記構成の遠隔手術支援システムによる支援方法を図7に示すフローチャートを 参照しながら説明する。

[0034]

図1に示す遠隔手術支援システムを用いて手術中の術者に支援を行うものとする。この場合、先ず、図7のステップS1の処理にて、手術室2内の内視鏡システム5を利用して患者の体腔内の内視鏡観察画像が得られ、続くステップS2の処理にて内視鏡観察画像が送受信手段2Bにより通信回線7を介して主支援室3に送信される。

[0035]

そして、続くステップS3の処理において、手術室2内にて術中に内視鏡システム5によって得られた患者情報、あるいは術前に得られた患者情報は、送受信手段2Bにより通

信回線9を介して副支援室4に送信される。以上のS1からS3の処理は、内視鏡システム5において実行される。

[0036]

その後、ステップS4の処理では、副支援室4では、送受信手段4Bによって手術室2からの患者情報が受信され、その患者情報に基づく病理検査又は摘出物等の病理検査を検査手段4Aを用いて行い、遠隔制御システム8によってその検査結果、すなわち副支援情報が生成される。続くステップS5において、副支援情報が、該送受信手段4Bにより通信回線10を介して主支援室3に送信される。以上のS4とS5の処理は、遠隔制御システム8において実行される。

[0037]

そして、主支援室3では、ステップS6の処理にて、副支援室4から送信された副支援情報が送受信手段3Bにて受信される。続くステップS7の処理にて、統合手段3Bを用いてリアルタイムで受信している内視鏡観察画像と副支援情報とに基づき、術者に支援する最適な主支援情報である統合情報が生成される。続くステップS8の処理にて、統合情報が該送受信手段3Aにより通信回線7を介して手術室2に送信される。以上のS6からS8の処理は、遠隔制御システム6において実行される。

[0038]

この場合、副支援室4が複数設置されそれぞれ複数の副支援情報が主支援室4に送信されている場合には、支援者は統合手段3Bを用いて用いて最適な支援を行うのに必要な副支援情報を選択し、この選択した副支援情報を用いて統合情報が生成されることになる。

[0039]

すると、手術室2では、ステップS9の処理にて、主支援室3から送信された統合情報を送受信手段2Bで受信する。続くステップS10の処理にて、受信した統合情報は再生手段2Aを用いて再生され、統合情報が音声、画像として出力される。これにより、手術中の術者に対して、手術を支援する最適な情報を提示し認識させることができるため、副支援室4からの取捨選択されていない検査結果情報を術者が受けることがなくなり、受けた情報の中から必要な情報を選択等するという負担を術者に与えることなく手術を迅速且つ確実に行うことができるように支援することが可能となる。

[0040]

次に、上述した遠隔手術支援方法を実施することが可能な本実施の形態の遠隔手術支援 システムの具体的な電気的な回路構成等を図4~図6を参照しながら詳細に説明する。

$[0\ 0\ 4\ 1]$

本発明の遠隔手術支援システム1は、図4に示すように、手術室2内に配置された内視鏡システム5と、この内視鏡システム5に対して、例えば、遠隔地にある主支援室3の制御室内に配置された遠隔制御システム6とが通信回線である総合デジタル通信網(ISDN)やLAN等の電気通信回線7によって接続されて構成されている。さらに、前記内視鏡システム5と、副支援室4の制御室内に配置された遠隔制御システム8とが通信回線である公衆回線9によって接続されている。

$[0\ 0\ 4\ 2]$

また、主支援室3と副支援室4のそれぞれの遠隔支援システム6,8も同様に公衆回線10によって接続されている。

[0043]

手術室2内に配置された内視鏡システム5は、上述した再生手段2A及び送受信手段2Bを含んで構成され、具体的には患者の体腔内の処置部を観察する撮像装置である内視鏡11と、処置・治療を行うための図示しない電気メス、気腹装置、超音波手術具などの手術用の装置である周辺装置12とを有して構成されている。この周辺装置12には、例えば、コード等を介して駆動電源からの電力が供給されるようになっており、周辺装置12は、その出力値の設定を変更することができるようになっている。

[0044]

前記内視鏡11は、例えば、挿入部が硬性な内視鏡であり、この挿入部の後端側に設け

られた接眼部には複数の光学レンズで構成された結像光学系、及び撮像素子として、例えば電荷結合素子(以下、CCDという)13を内蔵した内視鏡像撮像手段であるTVカメラ14が着脱自在に装着されている。

[0045]

前記内視鏡11からは図示しないライトガイドケーブルが延出して図示しない光源装置に接続されている。この光源装置内部に設けられているランプの照明光はライトガイドケーブル及び内視鏡11内のライトガイドを介して挿入部の先端まで伝送され、照明窓を通して体腔内を照明できるようになっている。

[0046]

前記照明窓に隣接する観察窓には、対物レンズが取り付けられ、被写体の光学像を挿入 部内に配置されている光学像伝送手段であるリレーレンズ系の先端側に結像させて後端側 に伝送し、接眼部を通して拡大観察されるようになっている。

[0047]

この接眼部に装着されたTVカメラ14のCCD13には、リレーレンズ系を伝送された光学像が結像し、このCCD13で光電変換された画像信号が信号ケーブル15を介して画像処理装置であるカメラコントロールユニット(以下、CCUという)16に伝送され、ここで、標準的な映像信号に生成される。

[0048]

前記CCU16で生成された映像信号は、再生手段2Aの主構成要素である第1の表示装置(以下、モニタという)17に出力され、内視鏡11でとらえた内視鏡画像がモニタ画面上に表示される。

[0049]

前記TVカメラ14には、前記結像光学系またはCCD13の少なくとも一方を移動させて撮像領域の変更、または視野方向の変更の制御を行う視野制御部である視野変更ユニット18が接続されている。前記視野変更ユニット18、CCU16及び周辺装置12は、これら制御を行う制御部であるシステムコントローラ19に接続されている。

[0050]

このシステムコントローラ19には、各種制御を行うための指示入力を行う、例えばタッチパネル20と、患者データ等の入力を行う、例えば磁気カードリーダ21が接続されている。これにより、例えば、術者がタッチパネル20を操作することにより、システムコントローラ19を介してCCU16による色調の変更、結像光学系とCCD13との間の結像距離の変更、さらには周辺装置12の出力制御等を行うことができるようになっている。

$[0\ 0\ 5\ 1]$

具体的には、周辺装置12が、例えば電気メスの場合には、切開、凝固等を行う出力値のレベルの設定制御が行え、気腹器の場合には、設定圧の変更制御等が行える。また、磁気カードリーダ21では、磁気カードに記録された患者データを読み取り、この患者データをシステムコントローラ19に入力し、このシステムコントローラ19を介してCCU16に出力することにより、内視鏡画像に患者データの重畳表示を行うことができるようになっている。

[0052]

前記CCU16は、送受信手段2Bとしての手術室用信号伝送装置22,23に接続されている。

[0053]

なお、本発明のシステムが、上述した図3に示す接続形態である場合には、システムコントローラ19は、システムコントローラ19で切り替え可能なスイッチ手段24を介して、前記手術室用信号伝送装置22と23に接続される。この場合、このスイッチ手段24は、主支援室3からの統合情報、または副支援室4からの副支援情報を選択的に受信して手術室2に伝送することができるようになっている。

[0054]

8/

送装置22,23によっ

本実施の形態では、前記送受信手段2Bである手術室用信号伝送装置22,23によって、CCU16で生成した内視鏡画像の映像信号及びシステムコントローラ19で制御している制御信号あるいは患者データ等を電気通信回線7,9によって伝送可能な信号に変換して、主支援室3及び副支援室4に向けて出力するようになっている。

[0055]

この場合、前記手術室用信号伝送装置22は、主支援室4の後述する、送受信手段3Aに対応する制御室用信号伝送装置25において信号変換されて電気通信回線7を経て入力される信号を、後述する元の映像信号及び指示信号に変換して前記システムコントローラ19に指示信号として出力する。さらに、前記手術室用信号伝送装置22は、前記映像信号をこの手術室用信号伝送装置22に接続されている補助モニタ27に出力して主支援室3から送られてくる画像情報等モニタ画面上に表示するようになっている。

[0056]

なお、本発明のシステムが、上述した図3に示す接続形態である場合には、前記手術室 用信号伝送装置23は、同様に、副支援室4の後述する、送受信手段4Bに対応する制御 室用信号伝送装置26において信号変換されて公衆回線9を経て入力される信号を、後述 する元の映像信号及び指示信号に変換して前記システムコントローラ19に指示信号を出 力する。さらに、前記手術室用信号伝送装置23は、前記映像信号をこの手術室用信号伝 送装置23に接続されている補助モニタ27に出力して副支援室4から送られてくる画像 情報等をモニタ画面上に表示するようになっている。

[0057]

また、システムコントローラ19には、術者の入力手段として図示しないキーボード等も接続されており、このキーボードから前記システムコントローラ19、手術室用信号伝送装置22,23、電気通信回線7及び公衆回線9を介して主支援室3及び副支援室4の支援者にコメント等を送信できるようになっている。

[0058]

一方、主支援室3の遠隔制御システム6は、主に送受信手段3A及び統合手段3Bを含んで構成され、具体的には前記電気通信回線7,10に接続されている。遠隔制御システム6は、送受信手段3Aとしての制御室用信号伝送装置25を含む。遠隔制御システム6は、送受信手段3Aとしての制御室用信号伝送装置25を含む。遠隔制御システム6は、さらに、この制御室用信号伝送装置25に接続され、前記制御室用信号伝送装置26から出力される映像信号を表示するモニタの1つであるモニタ28と、統合手段3Bである遠隔操作コントローラ30と、前記制御室用信号伝送装置25に接続され、制御室内にある図表や支援者の表情等を撮影する室内カメラ32とで主に構成されている。制御室用信号伝送装置25は、前記手術室用信号伝送装置22から電気通信回線7を経て入力される信号を、前記CCU16で生成した映像信号及びシステムコントローラ19において制御されている制御信号あるいは患者データ等に変換するとともに、統合手段3Bにより生成された統合情報を同様に変換して電気通信回線7を介して前記手術室用信号伝送装置25に接続され、前記制御室用信号伝送装置25に接続され、前記制御室用信号伝送装置25から出力される制御信号あるいは患者データ等が入力されるとともに、後述する視野移動量を算出するプログラム等を備えた制御手段である。

[0059]

また、副支援室4内の遠隔制御システム8は、主に検査手段4A及び送受信手段4Bを含んで構成され、前記公衆回線9,10に接続されている。遠隔制御システム8は、送受信手段4Bとしての制御室用信号伝送装置26を含む。遠隔制御システム8は、さらに、この制御室用信号伝送装置26に接続され、前記制御室用信号伝送装置26から出力される映像信号を表示するモニタの1つであるモニタ29と、検査手段4Aである遠隔操作コントローラ31と、前記制御室用信号伝送装置26に接続され、制御室内にある図表や支援者の表情等を撮影する室内カメラ33とで主に構成されている。制御室用信号伝送装置26は、前記手術室用信号伝送装置23から公衆回線9を経て入力される信号を、前記CCU16で生成した映像信号及びシステムコントローラ19において制御されている制御信号あるいは患者データ等に変換するとともに、検査手段4Aにより生成された検査結

果情報を同様に変換し前記制御用信号伝送装置25に出力する。遠隔操作コントローラ31は、前記制御室用信号伝送装置26に接続され、前記制御室用信号伝送装置26から出力される制御信号あるいは患者データ等が入力されるとともに、後述する視野移動量を算出するプログラムや患者データ等に基づき検査するプログラム等を備えた制御手段である

[0060]

なお、前記遠隔操作コントローラ30,31には、CCU16から送られた内視鏡画像を静止画として取り込む、すなわちキャプチャするとともに、システムコントローラ19から送られてきた患者情報をスーパーインポーズ等として表示される表示手段である表示装置34,35がそれぞれ接続されている。また、遠隔操作コントローラ30,31には、タッチパネル、あるいは、キーボード36,37等の制御内容を入力する入力手段が接続されている。

$[0\ 0\ 6\ 1]$

したがって、前記副支援室4内の遠隔制御システム8は、前記手術室2により得られた 患者情報を前記制御用信号伝送装置26を介して受信し、前記遠隔コントローラ31を用いてその患者情報等の分析を行い、分析結果である検査結果を副支援情報として主支援室 4内の制御信号用伝送装置26に出力する。

[0062]

一方、前記主支援室3内の遠隔制御システム6は、前記副支援室4により得られた副支援情報を前記制御用信号伝送装置25を介して受信し、この受信した副支援情報と手術室2から受信した映像信号とに基づき、前記遠隔コントローラ30を用いて統合情報を生成し、生成した統合情報を主支援情報として手術室2内の手術室用信号伝送装置22に出力する。

[0063]

ところで、手術室 2 内においては、図 5 に示すように、システムコントローラ 1 9 は、制御動作を行う中央演算処理装置(以下、C P U という) 3 8 と、この C P U 3 8 の動作プログラム及び画像等を格納するハードディスク(以下、H D D という) 3 9 と、画像の一時格納及び作業エリア等に用いられるメモリ 4 0 と、手術室用信号伝送装置 2 2 , 2 3 を介して入出力を行う入出力インターフェース(以下、I / O という) 4 1 と、映像信号(ビデオ信号)のキャプチャ動作及び重畳表示動作を行うビデオキャプチャ制御部 4 2 と、例えばキーボードに接続されるキーボードインターフェース(以下、キーボード I / F という) 4 3 とで主に構成され、これらはバスを介して互いに接続されている。

$[0\ 0\ 6\ 4\]$

前記手術室用信号伝送装置 2 2 , 2 3 との制御信号等の通信は、I / O 4 1 を介して行われる。このシステムコントローラ 1 9 の動作プログラムは、H D D 3 9 に格納されている。

[0065]

このため、主支援室3において周辺装置12等の動作を制御する設定等がキーボード36等を用いて制御部としての遠隔操作コントローラ30を介して行われると、その制御内容が制御室用信号伝送装置25、電気通信回線7及び手術室用信号伝送装置22を経てシステムコントローラ19内のI/O41からメモリ40に格納される。

[0066]

なお、図3に示すように手術室2と副支援室4とが双方向通信可能な接続形態である場合には、副支援室4において周辺装置12等の動作を制御する設定等がキーボード37等を用いて制御部としての遠隔操作コントローラ31を介して行われると、その制御内容が制御室用信号伝送装置26、公衆回線9及び手術室用信号伝送装置23を経てシステムコントローラ19内のI/O41からメモリ40に格納される。

[0067]

前記キーボード36または37の入力手段を用いて、例えば手術室2の術者に対して手 術する際の指示、注意等が行われる場合、指示、注意等の主支援情報、すなわち統合情報 が、図6に示すように、表示エリア48の画面表示エリア49にスーパーインポーズ、すなわちオーバーレイで表示されるように、主支援情報としての統合情報は制御用信号伝送装置25及び電気通信回線7を介して送信され、その結果手術室内の補助モニタ27の画面上に表示される。

[0068]

これにより、手術室の術者は、補助モニタ27に表示される遠隔地の制御室である主支援室3からの最適な主支援情報としての統合情報を得て手術を確実且つ迅速に進められるようになっている。

[0069]

図6に示すように、表示エリア48は、手術室2からの送信される内視鏡画像を表示する表示領域49と、断層画像等の参照画像を表示する表示領域50と、周辺装置12の各種設定値を表示する表示領域51と、患者の個人情報を表示する表示領域52と、各種コメントなどを表示する表示領域53を有する。

[0070]

手術室2の術者に対して画像を利用して指示を与える場合、遠隔操作コントローラ30 又は31に上述した視野移動量算出プログラムが搭載されていれば、遠隔操作コントローラ30又は31からは、算出された視野移動量がシステムコントローラ19へ供給される。その場合、遠隔操作コントローラ30又は31のメモリ(図示せず)には、キーボード36又は37の入力手段を用いて入力された位置情報が格納され、その格納された位置情報に基づいて、視野移動量が算出される。遠隔操作コントローラ30又は31は、算出された視野移動量に基づいて、視野変更ユニット18に出力する指示信号を生成する。生成された指示信号の情報は、遠隔操作コントローラ30又は31から、システムコントローラ19へ供給される。なお、遠隔操作コントローラ30又は31から、システムコントローラ19へ視野移動量の情報を供給し、システムコントローラ19において視野移動量に基づいて指示信号を生成するようにしてもよい。

[0071]

また、システムコントローラ19のHDD39に、視野移動量算出プログラムが搭載されていれば、遠隔操作コントローラ30又は31からは、カーソルの位置情報がシステムコントローラ19へ供給されI/O41を介してメモリ40に格納される。その場合、支援者が、図6に示したモニタの画面表示エリア49上に表示されるカーソル54をA点においてクリックし、このクリックした状態のままB点まで移動させると、システムコントローラ19のメモリ40にA点及びB点の位置情報が格納され、この位置情報に基づきHDD39に格納されているプログラムによってA点からB点の変位量である移動距離、または変位角である移動方向、または変位速度である移動速度の少なくとも1つから移動位置に基づいて視野移動量が算出される。算出された視野移動量に基づいて、視野変更ユニット18に出力する指示信号が生成される。

[0.072]

そして、生成された指示信号は、視野変更ユニット18へ供給される。例えば、遠隔操作コントローラ30又は31からこの指示信号が入力されたシステムコントローラ19では、算出結果に応動して視野変更ユニット18を介して結像光学系とCCD13との間の距離を変更させる。これにより、画面表示エリア49のB点の位置にA点を移動させた状態の内視鏡画像が表示される。

[0073]

つまり、前記モニタ28又は29のモニタ画面に表示されている内視鏡画像を観察している支援者は、表示されている内視鏡画像が所望する撮像領域や視野方向を捉えていないとき、モニタ28又は29に表示されている内視鏡画像を表示装置34又は35の画面表示エリア49にスーパーインポーズすなわちオーバーレイ表示させた後、キーボード36又は37の入力手段を用いて撮像領域や視野方向を視野変更ユニット18によって変更させる制御を行うための入力指示を行う。

[0074]

すると、この入力手段を介して入力された入力指示情報が指示信号となって操作コントローラ30又は31から制御用信号伝送装置25又は26、電気通信回線7又は9を介して手術室のシステムコントローラ19に送信される。このシステムコントローラ19は、指示信号に基づいて結像光学系とCCD13との間の結像距離の変更等を行う制御信号を視野変更ユニット18に向けて出力する。

[0075]

この制御信号を受けた視野変更ユニット18では、結像光学系またはCCD13の少なくとも一方を移動させて結像距離の変更を行う。これにより、モニタ17及びモニタ28 又は29のモニタ画面と、表示装置34,35の表示エリア上には、支援室にいる支援者の入力指示した所望の内視鏡画像を表示させることができる。

[0076]

なお、本実施の形態では、手術室2と副支援室4とは手術室2からの患者情報を副支援室4に伝送する一方向に通信可能な接続形態で、該副支援室4と主支援室3とは該副支援室4からの副支援情報を主支援室3に伝送する一方向通信可能な接続形態であり、手術室2と主支援室3とは内視鏡観察画像等の患者情報及び統合情報(主支援情報)を双方向に伝送可能な接続形態を構成したことについて説明したが、図3に示すように、主支援室3及び副支援室4の支援者が並列に手術室2に支援情報を伝送する接続形態で構成した場合には、冒頭に述べたように手術室2に情報が集中すると手術の遅延にもつながる恐れが有る。この場合、スイッチ手段24をタッチパネル20を操作することによって切り替え、副支援室4からの情報が主支援室3に伝送されるようにすることにより上記問題点が解消できる。

[0077]

したがって、本実施の形態によれば、手術室2からの術中あるいは術前の患者情報を副支援室4に伝送し、該副支援室4にて患者情報等に基づいて検査した後、得られた検査結果を副支援情報として主支援室3に伝送する。該主支援室3にて手術中の内視鏡観察画像と副支援情報とに基づき主支援情報としての統合情報が生成されて手術室2に送信され、該手術室2内の再生手段により再生することで、術者に対し手術の最適な支援を迅速且つ確実に行うことができる。また、手術が移植や病理検査である場合には、摘出物や検体を副支援室に移動せずに、その患者情報を伝送することができるため、迅速な判断を行うことができ、上記同様に最適な支援を行うことができる。

[0078]

また、遠隔地にいる支援者は、モニタ及び表示装置で手術室における手術中の内視鏡画像を観察することができるとともに、患者情報を得ることができる。また、表示装置に表示されている内視鏡画像を入力手段によって操作することによって、通信回線を介して手、術室の視野変更ユニットを直接的に遠隔操作して所望の内視鏡画像をモニタ画面上に表示させることができる。これにより、手術の状態を殆どリアルタイムに把握して適切な手術を行うための支援情報の提供を遠隔地にいながら手術室の術者に速やかに行える。また細かい手術等の場合にも手術状況を的確に、且つ速やかに把握してスムーズ且つ迅速に手術の支援が行えることになる。

[0079]

なお、本願の遠隔地とは、手術室と主支援室と副支援室とが各々異なる部屋であれば良く、例えば同じ建物内でも各々の部屋が異なっていれば遠隔地にあるといえる。

[0800]

また、本発明は、上記実施の形態及び変形例に限定されるものではなく、実施の形態及び変形例の組み合わせ及び応用も適用される。

[0081]

本発明は、上述した実施の形態に限定されるものではなく、本発明の要旨を変えない範囲において、種々の変更、改変等が可能である。

[0082]

なお、上述した実施の形態は、次の付記項に示す事項に特徴がある。

[0083]

(付記項1)

手術室に設けられる第1の制御システムと、第1の支援室に設けられる第2の制御システムと、少なくとも1つの副支援室に設けられる第3の制御システムとを通信回線を介して接続してなる遠隔手術支援システムであって、

前記第1の制御システムは、

術中の患者の処置部を撮像し、画像信号を得る撮像装置と、

該撮像装置からの画像信号を前記第2の制御システムに送信すると同時に、前記術中の患者に関する患者情報を前記第3の制御システムに送信するとともに、前記第2の制御システムからの支援情報を受信する第1の送受信装置と、

前記画像信号を表示するとともに、前記支援情報を再生する再生装置とを具備し、 前記第3の制御システムは、

前記第1の制御システムからの前記患者情報を処理し、その処理結果を得る患者情報 処理装置と、

前記第1の制御システムの前記第1の送受信装置から送信された前記患者情報を受信するとともに、前記患者情報処理装置により得られた前記処理結果の情報を副支援情報として前記第2の制御システムに送信する第2の送受信装置とを具備し、

前記第2の制御システムは、

前記第3の制御システムからの前記副支援情報と前記第1の制御システムからの前記 画像信号に基づき、前記手術室にいる術者に手術を行う際の支援を行う主支援情報を生成 する統合装置と、

前記第1の制御システムからの前記画像信号及び前記第3の制御システムからの前記 副支援情報を受信するとともに、前記統合装置により生成された前記主支援情報を前記第 1の制御システムに送信する第3の送受信装置とを具備したことを特徴とする遠隔手術支援システム。

[0084]

(付記項2)

前記第1の制御システムと前記第2の制御システムとの間、及び前記第2の制御システムと前記第3の制御システムとの間は、それぞれ双方向の通信可能な通信回線で接続され、前記第1の制御システムと前記第3の制御システムとは、前記第1の制御システムから前記第3の制御システムに対して一方向の通信可能な通信回線で接続されていることを特徴とする付記項1に記載の遠隔手術支援システム。

[0085]

(付記項3)

前記第1の制御システムと前記第2の制御システムとの間、前記第1の制御システムと前記第3の制御システムとの間、及び前記第2の制御システムと前記第3の制御システムとの間は、それぞれ双方向の通信可能な通信回線で接続されていることを特徴とする付記項1に記載の遠隔手術支援システム。

[0086]

(付記項4)

前記第3の制御システムが複数ある場合には、前記第2の制御システムの前記統合装置は、各第3の制御システムから得られた複数の副支援情報と、前記第1の制御システムからの前記画像信号に基づく前記統合情報を生成し、前記第1の制御システムに送信することを特徴とする付記項1、付記項2または付記項3に記載の遠隔手術支援システム。

[0087]

(付記項5)

前記第1の制御システムの前記第1の送受信装置は、前記第2の制御システムと前記第3の制御システムと通信を切り替えるためのスイッチを介して、前記第2および前記第3の送受信装置と接続されていることを特徴とする付記項1、付記項2または付記項3に記載の遠隔手術支援システム。

[0088]

(付記項6)

前記撮像装置は、体腔内を撮像する結像光学系及び撮像素子を有する内視鏡像撮像装置であり、

前記第1の制御システムは、さらに、

前記内視鏡像撮像装置の前記撮像素子により光電変換された画像信号を映像信号に変換する画像処理部と、

前記画像処理装置により変換されて出力された映像信号による内視鏡画像を表示する 第1の表示装置とを有することを特徴とする付記項1から付記項5のいずれかに記載の遠 隔手術支援システム。

[0089]

(付記項7)

前記第1の制御システムは、さらに、

前記内視鏡像撮像装置の撮像領域又は視野方向を制御する視野制御部と、

少なくとも前記視野制御部を制御する第1の制御部とを有し、

前記第2の制御システム及び前記第3の制御システムの少なくとも一方は、さらに、

前記第1の制御部へ前記視野制御部を制御する指示信号を生成する第2の制御部を有 し、

前記第2の制御部において生成された前記指示信号が、前記第1の制御部へ送信される ことによって、前記内視鏡像撮像装置の前記撮像領域又は前記視野方向が制御される付記 項6に記載の遠隔手術支援システム。

[0090]

(付記項8)

手術室に設けられる第1の制御システムと、第1の支援室に設けられる第2の制御システムと、少なくとも1つの副支援室に設けられる第3の制御システムとを通信回線を介して接続してなるシステムを利用した遠隔手術支援方法であって、

前記第1の制御システムによって患者情報を取得する患者情報取得工程と、

前記患者情報取得工程により取得された患者情報を前記第1の制御システムによって前記第3の制御システムへ送信する第1の送信工程と、

前記第1の送信工程により送信された患者情報を前記第3の制御システムにおいて受信する第1の受信工程と、

前記患者情報に基づいた副支援情報を前記第3の制御システムから前記第2の制御システムへ送信する第2の送信工程と、

前記第2の送信工程により送信された副支援情報を前記第2の制御システムにおいて受信する第2の受信工程と、

前記副支援情報に基づいた主支援情報を前記第2の制御システムから前記第1の制御システムへ送信する第3の送信工程と、

前記第3の送信工程により送信された主支援情報を前記第1の制御システムにおいて受信する第3の受信工程と、

前記第3の受信工程により受信された主支援情報を前記第1の制御システムにおいて画像または音声に再生する再生工程と、

を有することを特徴とする遠隔手術支援方法。

[0091]

(付記項9)

前記第1の制御システムと前記第2の制御システムとの間、及び前記第2の制御システムと前記第3の制御システムとの間は、それぞれ双方向の通信可能な通信回線で接続され、前記第1の制御システムと前記第3の制御システムとは、前記第1の制御システムから前記第3の制御システムに対して一方向の通信可能な通信回線で接続されていることを特徴とする付記項8に記載の遠隔手術支援方法。

[0092]

(付記項10)

前記第1の制御システムと前記第2の制御システムとの間、前記第1の制御システムと 前記第3の制御システムとの間、及び前記第2の制御システムと前記第3の制御システム との間は、それぞれ双方向の通信可能な通信回線で接続されていることを特徴とする付記 項8に記載の遠隔手術支援方法。

[0093]

(付記項11)

前記第3の制御システムが複数ある場合には、前記第2の制御システムの前記統合装置は、各第3の制御システムから得られた複数の副支援情報と、前記第1の制御システムからの前記画像信号に基づく前記統合情報を生成し、前記第1の制御システムに送信することを特徴とする付記項8、付記項9または付記項10に記載の遠隔手術支援方法。

[0094]

(付記項12)

前記第1の制御システムの前記第1の送受信装置は、前記第2の制御システムと前記第3の制御システムと通信を切り替えるためのスイッチを介して、前記第2および前記第3の送受信装置と接続されていることを特徴とする付記項8から付記項11のいずれかに記載の遠隔手術支援方法。

[0095]

(付記項13)

前記第1の制御システムは、

体腔内を撮像する結像光学系及び撮像素子を有する内視鏡像撮像装置と、

前記内視鏡像撮像装置の前記撮像素子により光電変換された画像信号を映像信号に変換する画像処理部と、

前記画像処理装置により変換されて出力された映像信号による内視鏡画像を表示する第1の表示装置とを有することを特徴とする付記項8から付記項12のいずれかに記載の遠隔手術支援方法。

[0096]

(付記項14)

前記第1の制御システムは、

前記内視鏡像撮像装置の撮像領域又は視野方向を制御する視野制御部と

少なくとも前記視野制御部を制御する第1の制御部とを有し、

前記第2の制御システム及び前記第3の制御システムの少なくとも一方からの前記視野 制御部を制御する指示信号に基づいて、前記内視鏡像撮像装置の前記撮像領域又は前記視 野方向を制御する工程を有することを特徴とする付記項13に記載の遠隔手術支援方法。

[0097]

(付記項15)

手術室に設けられる第1の制御システムと、第1の支援室に設けられる第2の制御システムと、少なくとも1つの第2の支援室に設けられる第3の制御システムとを通信回線を介して接続してなるシステムを利用した遠隔手術支援方法であって、

前記手術室において、術中の患者の処置部を撮像し、画像信号を得る撮像工程と、

該撮像工程により得られた前記画像信号を前記第1の制御システムから前記第2の制御システムに送信する第1の送信工程と、

前記術中の患者に基づく患者情報を前記第1の制御システムから前記第3の制御システムに送信する第2の送信工程と、

前記第1の制御システムによって、前記第2の制御システムからの支援情報を受信する 第1の受信工程と、

前記第1の制御システムによって前記画像信号を表示するとともに、前記支援情報を再生することによって術者に対して支援を行うための再生工程と、

前記第3の制御システムにおいて、前記第1の制御システムから送信された前記患者情報を受信する第2の受信工程と、

前記第3の制御システムにおいて、前記第1の制御システムからの前記患者情報を処理 し、その処理結果を得る患者情報処理工程と、

前記患者情報処理工程により得られた前記処理結果を副支援情報として前記第3の制御システムから前記第2の制御システムに送信する第3の送信工程と、

前記第2の制御システムにおいて、前記第1の制御システムからの前記画像信号及び前記第3の制御システムからの副支援情報を受信する第3の受信工程と、

前記第2の制御システムにおいて、前記第3の制御システムからの副支援情報と前記第 1の制御システムからの前記画像信号に基づき、前記手術室にいる術者に手術を行う際の 支援を行う主支援情報を生成する統合工程と、

前記統合工程において生成された主支援情報を前記第2の制御システムから前記第1の制御システムに送信する第4の送信工程とを有することを特徴とする遠隔手術支援方法 (付記項16)

前記第1の制御システムと前記第2の制御システムとの間、及び前記第2の制御システムと前記第3の制御システムとの間は、それぞれ双方向の通信可能な通信回線で接続され、前記第1の制御システムと前記第3の制御システムとは、前記第1の制御システムから前記第3の制御システムに対して一方向の通信可能な通信回線で接続されていることを特徴とする付記項15に記載の遠隔手術支援方法。

[0098]

(付記項17)

前記第1の制御システムと前記第2の制御システムとの間、前記第1の制御システムと前記第3の制御システムとの間、及び前記第2の制御システムと前記第3の制御システムとの間は、それぞれ双方向の通信可能な通信回線で接続されていることを特徴とする付記項15に記載の遠隔手術支援方法。

[0099]

(付記項18)

前記第3の制御システムが複数ある場合には、前記第2の制御システムの前記統合装置は、各第3の制御システムから得られた複数の副支援情報と、前記第1の制御システムからの前記画像信号に基づく前記統合情報を生成し、前記第1の制御システムに送信することを特徴とする付記項15、付記項16または付記項17に記載の遠隔手術支援方法。

[0100]

(付記項19)

前記第1の制御システムは、

体腔内を撮像する結像光学系及び撮像素子を有する内視鏡像撮像装置と、

前記内視鏡像撮像装置の前記撮像素子により光電変換された画像信号を映像信号に変換する画像処理部と、

前記画像処理装置により変換されて出力された映像信号による内視鏡画像を表示する第1の表示装置とを有することを特徴とする付記項15から付記項18に記載の遠隔手術支援方法。

[0101]

(付記項20)

前記第1の制御システムは、

前記内視鏡像撮像装置の撮像領域又は視野方向を制御する視野制御部と、

少なくとも前記視野制御部を制御する第1の制御部とを有し、

前記第2の制御システム及び前記第3の制御システムの少なくとも一方からの前記視野制御部を制御する指示信号に基づいて、前記内視鏡像撮像装置の前記撮像領域又は前記視野方向を制御する工程を有することを特徴とする付記項19に記載の遠隔手術支援方法。

【図面の簡単な説明】

[0102]

【図1】本発明の実施の形態に係る遠隔手術支援システム及びその支援方法を説明するための該遠隔手術支援システム全体の概略構成を示す構成図である。

- 【図 2】本発明の実施の形態に係る遠隔手術支援システムの変形例を示す構成図である
- 【図3】本発明の実施の形態に係る遠隔手術支援システムの他の変形例を示す構成図である。
- 【図4】本実施の形態の遠隔手術支援システム全体の具体的な構成例を示すブロック図である。
- 【図5】手術室内の内視鏡システム全体の構成を示すブロック図である。
- 【図6】遠隔手術支援システムによる動作を説明するための表示例を示す図である。
- 【図7】本実施の形態の遠隔手術支援方法の処理手順の一例を示すフローチャートである。

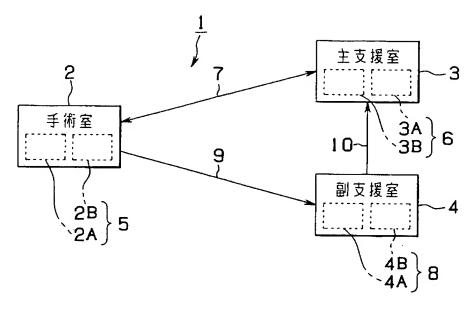
【符号の説明】

[0103]

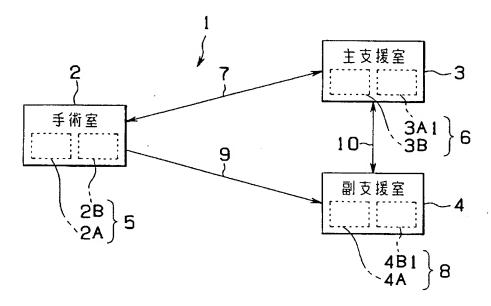
1 遠隔手術支援システム、2 手術室、3 主支援室、4 副支援室、5 内視鏡システム、6 遠隔制御システム、7 電気通信回線、8 遠隔制御システム、9、10 公衆回線

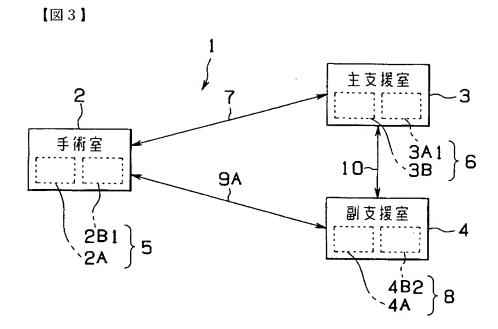
代理人 弁理士 伊藤 進

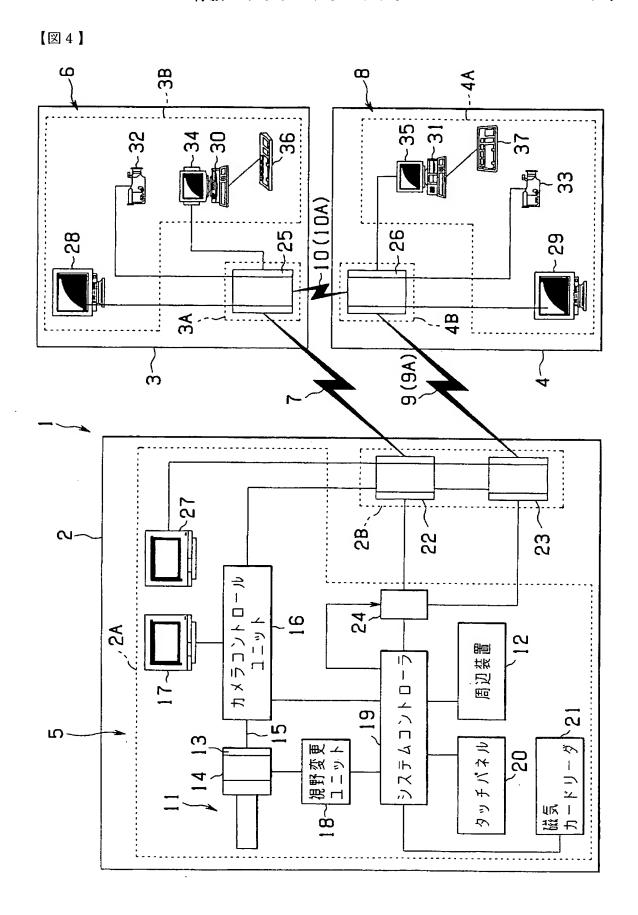
【書類名】図面 【図1】



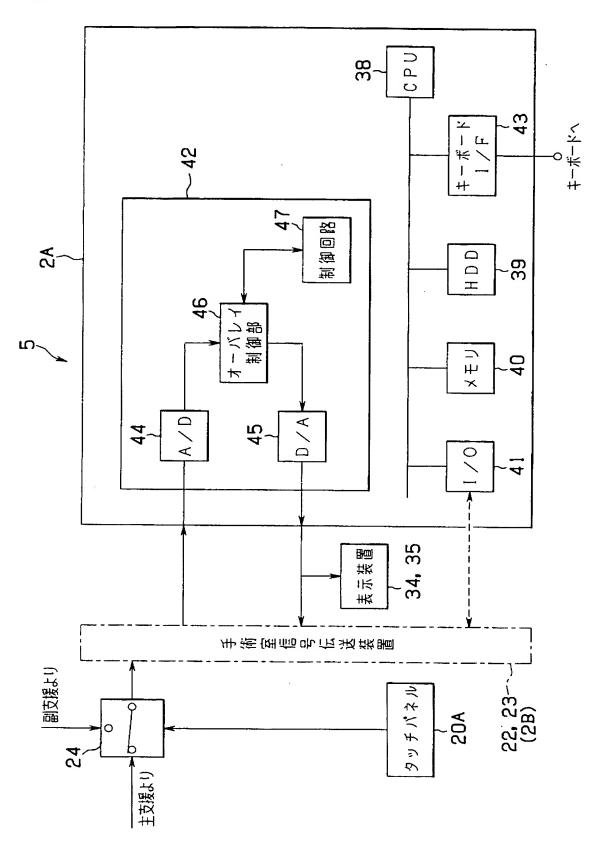
【図2】



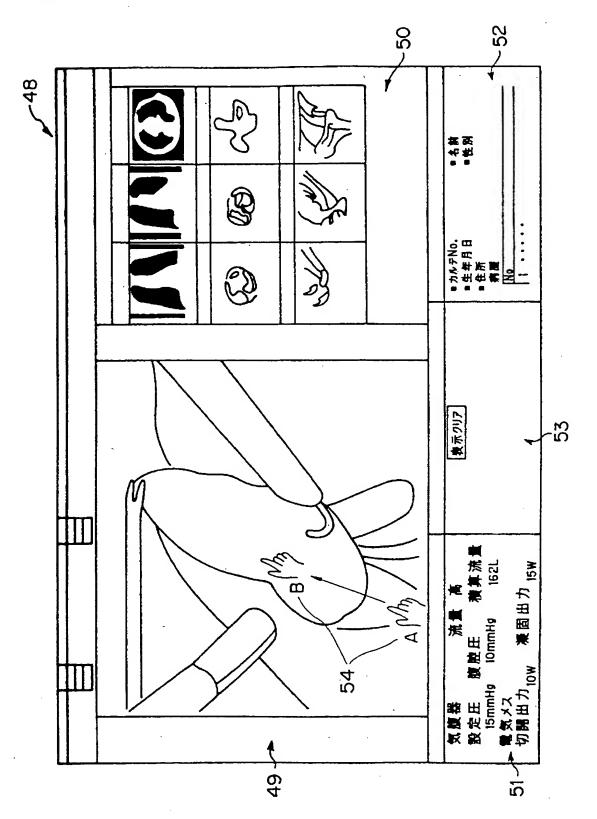




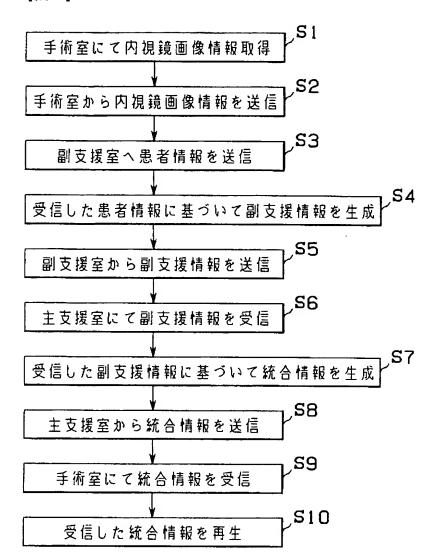
【図5】



【図6】



【図7】



【書類名】要約書

【要約】

【課題】術者に適切な支援を迅速且つ確実に行うことのできる遠隔手術支援システムを提供する。

【解決手段】本発明の遠隔手術支援システムは、手術室に設けられる第1の制御システムと、第1の支援室に設けられる第2の制御システムと、少なくとも1つの副支援室に設けられる第3の制御システムとを通信回線を介して接続して構成されている。第1の制御システムは、術中の患者の画像信号を得る撮像装置と、画像信号を第2の制御システムに送信すると共に、第2の制御システムからの支援情報を受信する第1の送受信装置と、画像信号を表示すると共に、支援情報を再生する再生装置とを具備する。第2の制御システムは、第3の制御システムからの副支援情報と第1の制御システムからの画像信号に基づき、術者に手術を行う際の支援を行う主支援情報を生成し、第1の制御システムに送信する。

【選択図】図1



特願2003-381773

出願人履歴情報

識別番号

[000000376]

変更年月日
 変更理由]

1990年 8月20日

住所

新規登録

東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目43番2号

オリンパス光学工業株式会社

2. 変更年月日

2003年10月 1日

[変更理由]

名称変更

住 所

東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目43番2号

氏 名 オリンパス株式会社